## Declaration and Power of Attorney For Patent Application Declaration Pour Demandes de Brevets Avec Pouvoirs

## French Language Declaration

| En tant qu' inventeur nomme ci-après, Je déclare par le pré-   | As a below named inventor, I hereby declare that:   |
|--|---|
| sent acte que:   | •   |
| Mon nom, mon domicile, mon adresse postale, ma nationalité sont ceux qui figurent ci-après,  | My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,  |
| Je déclare que je crois être l'inventeur original, premier et unique (si un seul nom figure sur le présent acte) ou un des co-inventeurs, originaux et premiers (si plusieurs noms figurent sur le present acte) du sujet revendiqué et pour liquel un brevet est demande sur la base de l'invention intitulée: Procédé d'accès à un objet à l'aide d'un | I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled |
| n <del>avigateur de type "Web" coopérant avec une</del><br>carte à puce et architecture pour la mise en  |   |
| oeuvre du procède.   |   |
|  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |
| dont la description  | the specification of which  |
| (cocher la case correspondante)  | (check one)   |
| 🕱 est annexée au présent acte.   | is attached hereto.   |
| a été déposée  | was filed on as   |
|  |   |
| Numéro de série de la demande  | Application Serial No.  |
| et modifiée le(si approprié)   | and was amended on(if applicable)   |
| (3) approprie)   | (iii deprioduce)  |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
| Je déclare par le présent acte avoir examiné et compris le<br>contenu de la description identifiée ci-dessus, revendications<br>y compris, et le cas échéant telle que modifiée par l'amend-<br>ment cité plus haut.   | I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.   |
|  |   |
|  | · ·   |
| Je reconnais le devoir de divulguer l'information qui est en   | I acknowledge the duty to disclose information which is ma-   |
| rapport avec l'examen de cette demande selon Titre 37 du   | terial to the examination of this application in accordance with  |
| Code des Reglements Fédéraux §1.56(a).   | Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).  |
|  |   |
|  |   |

## French Language Declaration

Je revendique par le présent acte le bénéfice de priorité étrangère selon Titre 35, du Code des Etats-Unis, §119 de toute demande de brevet ou d'attestation d'inventeur énumèrée ci-après, et j'ai identifié également ci-après toute demande étrangère de brevet ou d'attestation d'inventeur ayant une date de dépôt antérieure à celle de la demande pour laquelle la priorité est revendiquée. I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certificate having a filing date before that of the application on which priority is claimed:

|   | ••   |   |   | Priority clai  | med   |
|---|--|---|---|--|---|
| Prior foreign app   |  | dane un autre nave:   |   | <u>Droit de pr</u><br>revendiq   |   |
| Demande(s) de d<br>FR 9903172   | France   | dans un autre pays:<br>15 03 1999   |   | <del></del>  | <u> </u>  |
| (Number)<br>(Numéro)  | (Country)<br>(Pays)  | (Day/Month/Year<br>(Jour/Mois/Année   |   | Yes<br>Oui   | Non   |
| (Number)<br>(Numéro)  | (Country)<br>(Pays)  | (Day/Month/Year<br>(Jour/Mois/Année   |   | Yes<br>Qui   | No<br>Non   |
| (Number)<br>(Numéro)  | (Country)<br>(Pays)  | (Day/Month/Year<br>(Jour/Mois/Année   |   | Yes<br>Oui   | No<br>Non   |
| du Code des Etal<br>ricaines énuméré<br>de chacune des la<br>divulgué dans la d<br>dèfinie par le pre<br>Etats-Unis, §112.<br>mation pertinente<br>Fédéraux, §1.56(<br>la date de dépôt d | ts-Unis, §120 de tou<br>le(s) ci-après et, dan<br>revendications de ce<br>demande américaine<br>emier paragraphe de<br>le, je reconnais le dev<br>le selon Titre 37 du<br>(a), toute information | bénéfice selon Titre 35 ate(s) demande(s) amé- ns la mesure où le sujet ette demande n'est pas e antérieure, de la façon e Titre 35 du Code des voir de divulguer l'infor- Code des Réglements n qui se présente entre ieure et la date de dépôt aternationale PCT. | I hereby claim the benefit unde §120 of any United States a insofar as the subject matter application is not disclosed in cation in the manner provided 35, United States Code, §11 disclose material information Federal Regulations, §1.56(a filing date of the prior application international filing date of this | pplication(s) listed below of each of the claims the prior United State by the first paragraph 2, I acknowledge the as defined in Title 37, (1) which occurred betweation and the national | ow and, of this is appli-<br>of Title duty to Code of een the |
| (Application<br>(No. de D   | Serial No.)<br>Demande)  | (Filing Date)<br>(Date de Dépôt)  | (Etat)<br>(brevetée, pendante,<br>abandonné)  | (Status)<br>(patented, pending,<br>abandoned)  |   |
| ,   | n Serial No.)<br>Demande)  | (Filing Date)<br>(Date de Dépôt)  | (Etat)<br>(brevetée, pendante,<br>abandonnée)   | (Status)<br>(patented, pending<br>abandoned)   |   |

Je déclare par le présent acte que toutes mes déclarations, à ma connaissance, sont vraies et que toutes les déclarations faites à partir de renseignements ou de suppositions, sont tenues pour être vraies; de plus, toutes ces declarations ont été faites en sachant que de fausses déclarations volontaires u autres actes de même nature sont sanctionées par une amende ou un emprisonnement, ou les deux, selon la Section 1001, du Titre 18 de Code des Etats-Unis et que de selles déclarations délibérément fausses peuvent compromettre la validité de la demande ou du brevet délivre.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

## French Language Declaration

POUVOIR: En tant qu'inventeur, je désigne l'(les) avocat(s) et/ou l'(les) agent(s) suivant(s) pour poursuivre la procédure de cette demande et traiter toute affaire la concernant supris du Bureau des Brevets et de Marques:

Harold L. Stowell, Reg. 17,233 Edward J. Kondracki, Reg. 20,604 Dennis P. Clarke, Reg. 22,549 William L. Feeney, Reg. 29,918 John C. Kerins, Reg. 32,421 POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

Harold L. Stowell, Reg. 17,233 Edward J. Kondracki, Reg. 20,604 Dennis P. Clarke, Reg. 22,549 William L. Feeney, Reg. 29,918 John C. Kerins, Reg. 32,421

Adresser toure correspondance à:

Ŋ

fU

ťŌ

Edward J. Kondracki, Esq.
KERKAM, STOWELL, KONDRACKI
& CLARKE, P.C.
5203 Leesburg Pike, Suite 600
Falls Church, VA 22041

Adresser toute communication téléphonique à: (Nom) (Numéro de téléphone)

Edward J. Kondracki, Esq. (703) 998-3302

Send Correspondence to:

Edward J. Kondracki, Esq. KERKAM, STOWELL, KONDRACKI & CLARKE, P.C. 5203 Leesburg Pike. Suite 600

5203 Leesburg Pike, Suite 600 Falls Church, VA 22041

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Edward J. Kondracki, Esq. (703) 998-3302

| Nom complet du seul ou premier inventeur   | Full name of sole or first inventor                                    |      |
|--|--|------|
| Signature de l'inventeur  31-03-99   | Inventor's signature   | Date |
| Domicile I rue du Ruisseau St Prix 78450 VILLEPREUX FRANCE                         | Residence  |      |
| Nationalité<br>Française FICX  | Citizenship  |      |
| Adresse Postale I rue du Ruisseau St Prix 78450 VILLEPREUX FRANCE                  | Post Office Address  |      |
|  |  |      |
| Nom complet du second co-inventeur, le cas echeant                                 | Full name of second joint inventor, if any                             |      |
| Nom complet du second co-inventeur, le cas echeant  Signature de l'inventeur  Date | Full name of second joint inventor, if any Second Inventor's signature | Date |
|  | <u> </u>   | Oate |
| Signature de l'inventeur Date  | Second Inventor's signature  | Date |
| Signature de l'inventeur Date  Domicile  | Second Inventor's signature  Residence                                 | Date |

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Page 3 of 3